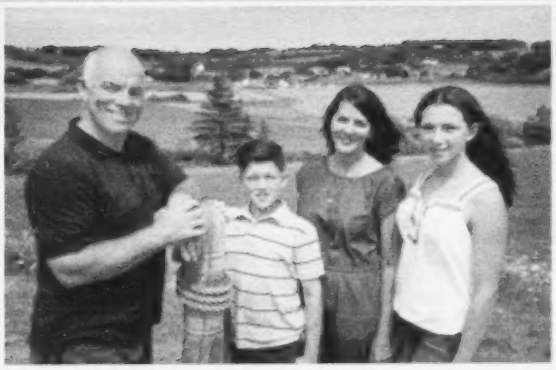
Rapport d'étape annuel sur la Stratégie de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É.

2016 - 2017



Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Santé Î.-P.-É.
Un système de santé unique

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Santé Î.-P.-É.

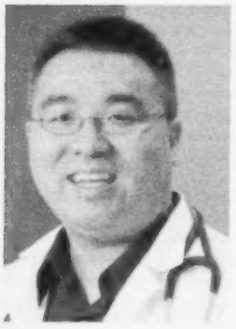
Un système de santé unique

Publié par :
Santé Î.-P.-É.
C.P. 2000
Charlottetown, Î.-P.-É.
Canada C1A 7N8

Téléphone : 902-368-6130
Courriel : healthpei@gov.pe.ca
Web : princeedwardisland.ca/fr

Juin 2017

Mot du président



Honorable Robert L. Henderson
Ministre de la Santé et du Mieux-être

Dr Michael Mayne
Directeur général, Santé Î.-P.-É.

Mot du président
Monsieur le Ministre et Dr Mayne,

Depuis son lancement en avril 2016, la Stratégie de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É. a connu une très bonne année pour jeter les bases de sa réussite. Des efforts considérables ont été déployés pour réunir les nombreux intervenants de l'Î.-P.-É. qui participent à la lutte contre le cancer et à son traitement, notamment le Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer, les groupes d'action et les groupes de travail.

En qualité de président du comité directeur, c'est avec plaisir que je vous présente le rapport qui fait état des progrès réalisés à ce jour dans la mise en œuvre des recommandations stratégiques. Au vu de cette direction et des signes toujours plus nombreux, nous avons pris des mesures sur un certain nombre de recommandations que nous jugeons essentielles aux actions futures.

Ce rapport donne un aperçu des progrès réalisés à ce jour. Bien qu'il reste encore beaucoup de travail, nous sommes sur une lancée positive et progressons dans la bonne direction. Grâce au dévouement des nombreux intervenants, dont le gouvernement, qui adhèrent à la mission de réduire le cancer et son impact sur tous les Insulaires, nous travaillons tous ensemble pour changer les choses.

Dr Larry Pan
Radio-oncologue
Président, Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer

Changeons les choses

Table des matières

Vision, mission et objectifs 1

Continuum de lutte contre le cancer 1

Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer 2

Groupes d'action 4

Groupes de travail 4

Stratégie en action 5

Recommandations pour l'avenir 8

ANNEXE : Membres des groupes d'action et des groupes de travail 9

Vision, mission et objectifs

VISION

Réduire l'incidence du cancer et ses impacts sur l'ensemble des Insulaires.

MISSION

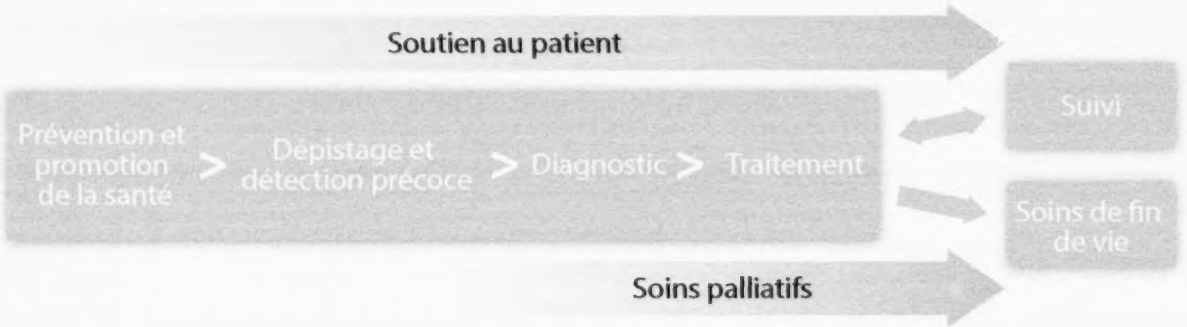
Travailler ensemble pour apporter des améliorations et des changements axés sur les gens, la qualité et les données probantes, afin que tous les Insulaires puissent vivre en meilleure santé et bénéficier de soins de qualité en cancérologie.

OBJECTIFS

La Stratégie de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É. vise à :

- Réduire l'incidence, la mortalité et la morbidité liées au cancer;
- Améliorer la qualité de vie des personnes à toutes les phases du continuum de lutte contre le cancer;
- Optimiser les ressources et les processus pour soutenir les soins en cancérologie de l'Î.-P.-É

Continuum de lutte contre le cancer



Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer

Le Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer a été créé en 2014 pour passer en revue les résultats de la stratégie précédente, mener des consultations sur les priorités des prochaines années et élaborer une nouvelle stratégie provinciale de lutte contre le cancer. Ce comité directeur se compose de médecins, de responsables administratifs, de partenaires communautaires et de conseillers auprès des patients qui, ensemble, représentent tout le continuum de lutte contre le cancer. Depuis le lancement de la stratégie, le comité directeur s'est employé à donner une direction et une orientation pour la mise en œuvre de plusieurs des mesures recommandées dans cette stratégie.

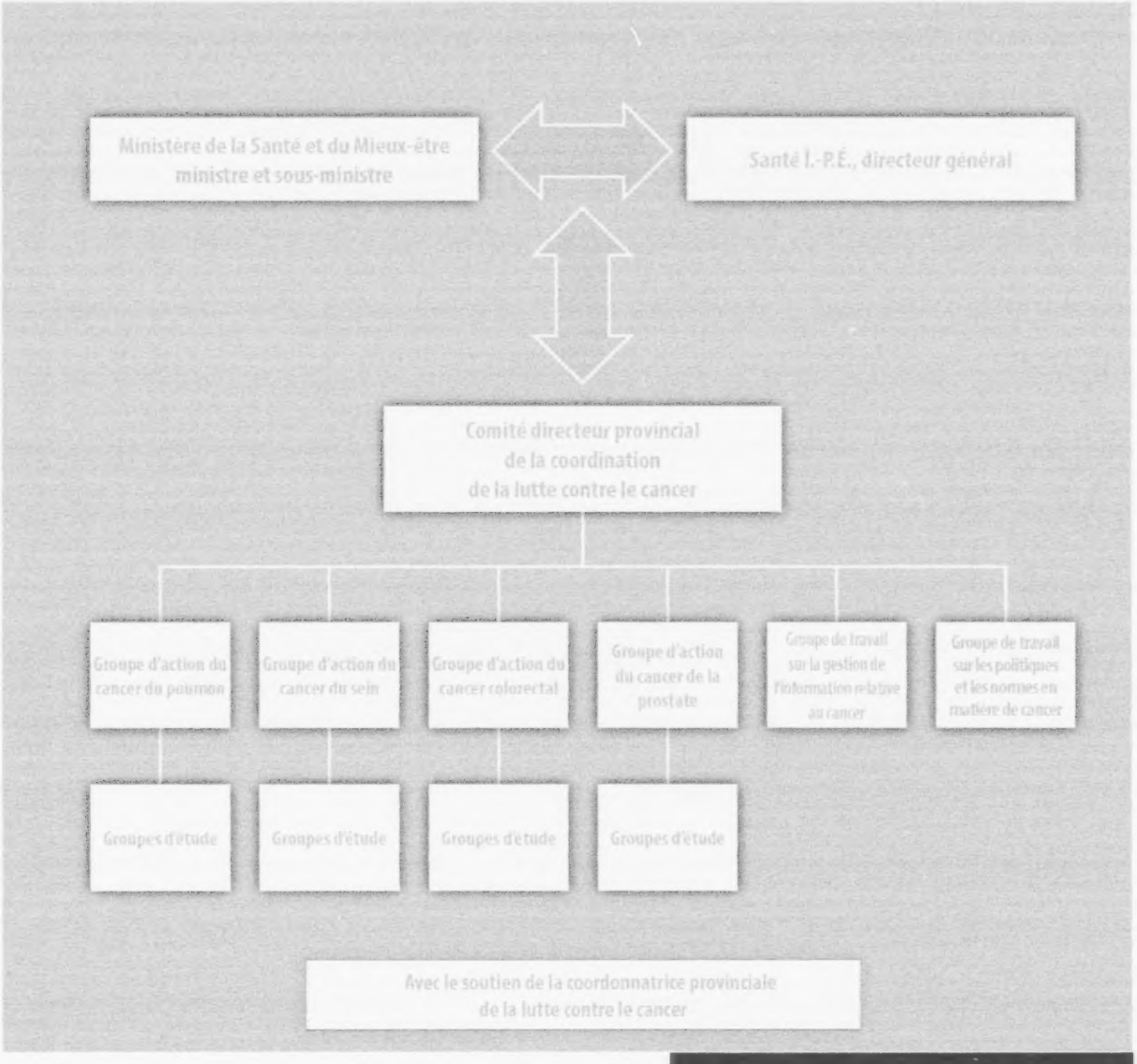
MEMBRES

REPRÉSENTANT	NOM
Président du comité et radio-oncologue	Dr Larry Pan
Chef des affaires administratives (commanditaire)	Arlene Gallant-Bernard
Services provinciaux de laboratoire	Dre Kristen Mead
Épidémiologiste chargée de la surveillance du cancer	Dre Carol McClure
Oncologue médical	Dr Philip Champion
Médecin responsable des soins palliatifs	Dre Mireille Lecours
Médecin de soins primaires	Dre Rachel Kassner
Médecin hygiéniste en chef	Dr David Sabapathy
Directrice des services hospitaliers, HQE	Kelley Rayner
Directrice, Soins primaires et maladies chroniques	Marilyn Barrett
Conseillers pour les patients ou les familles	Charlotte Stewart et Don Desserud
Directrice générale, Société canadienne du cancer, division de l'Î.-P.-É.	Marlene Mulligan
Ad Hoc : Directrice de l'unité de planification et d'évaluation	Jennifer LaRosa
Soutien : Coordonnatrice provinciale de la lutte contre le cancer	Marla Delaney

Un merci spécial aux membres du comité directeur qui ont terminé leur mandat en 2016 : Dre Katherine Bell, Deborah Bradley, Brenda Worth et Lori Barker.

Stratégie de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É. Structure de mise en œuvre et de surveillance

STRUCTURE



Groupes d'action

Sous la gouverne du Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer, des groupes d'action sur le cancer sont formés pour les quatre cancers les plus souvent diagnostiqués à l'Î.-P.-É. (poumon, sein, prostate et colorectal). Il s'agit de groupes multidisciplinaires qui proposent des plans, déterminent les ressources nécessaires et élaborent un cadre reposant sur des données probantes pour l'amélioration des soins en cancérologie à l'Î.-P.-É.

Les groupes d'action pour le cancer du poumon et le cancer du sein ont vu le jour en 2016 (Annexe : Liste des membres), suivis en 2017 par les groupes d'action pour le cancer colorectal et le cancer de la prostate. Tous les groupes travaillent à mettre en œuvre les recommandations stratégiques, à obtenir des renseignements et des éléments probants afin de mieux informer les décideurs et le public, et à faire progresser les initiatives visant à améliorer la qualité des soins et la vie des personnes qui vivent avec le cancer. Des groupes d'étude sont constitués pour se pencher sur des points précis : par exemple, l'examen des preuves pour le dépistage, l'analyse des coûts d'un programme ou les mesures de temps d'attente.

Parmi les principaux projets :

- Élaboration et évaluation des parcours diagnostiques pour réduire le temps entre les premiers soupçons de maladie et le traitement, et mieux coordonner les points de transition tout au long du parcours.
- Examen des rapports et renseignements statistiques en vue de les partager.
- Examen ou élaboration de normes et de lignes directrices de pratique clinique pour formuler des recommandations sur les meilleures pratiques factuelles.
- Création d'outils d'information pour les patients et les cliniciens afin d'aider à la prise de décision et à l'adoption de pratiques exemplaires

Groupes de travail

Sous l'égide du Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer, des groupes de travail sont formés pour soutenir certains aspects du mandat du comité directeur. Ces groupes sont composés de membres du personnel et de cliniciens de différents secteurs des services de la santé pour mieux coordonner le partage d'information, la prise de décision, l'élaboration de politiques et l'évaluation.

Parmi les principaux projets :

- Définition de politiques et de procédures pour assurer une meilleure gestion de l'information sur le cancer et faire en sorte que le système de santé et les Insulaires puissent bénéficier de données utiles et fiables.
- Création des conditions propices à une collaboration multidisciplinaire et multidivisionnelle pour la collecte et la diffusion des données afin d'émettre des avis sur la qualité des soins et la surveillance des programmes.

Stratégie en action

La première année de la stratégie a donné lieu à un grand déploiement d'efforts dans la collaboration et la mise en œuvre de mesures. Des progrès ont été réalisés dans tous les secteurs prioritaires du plan stratégique : continuum de lutte contre le cancer, recherche et surveillance sur le cancer, et coordination de la lutte contre le cancer.

Principaux progrès de l'an 1 :

CONTINUUM DE LUTTE CONTRE LE CANCER

- ✓ La mise en œuvre de l'interdiction complète de tous les produits du tabac aromatisés et de dispositions sur les cigarettes électroniques a remis l'Î.-P.-É. au premier plan de la lutte antitabagique au Canada.
- ✓ Réalisation d'une étude de faisabilité sur le dépistage du cancer du poumon à l'Î.-P.-É. Cette étude influencera la planification et la prise de décision pour que moins d'Insulaires reçoivent un diagnostic tardif de cancer.
- ✓ Surveillance, suivi et collaboration avec les radiologues, le personnel et les dirigeants pour améliorer le taux élevé de rappels pour des mammographies anormales à l'Î.-P.-É., cela dans le but de réduire l'anxiété chez les femmes et les tests inutiles, et d'atteindre les objectifs nationaux.
- ✓ Les patients qui sont soignés au Centre de traitement du cancer de l'Î.-P.-É. ont répondu à un sondage pour évaluer la satisfaction, les lacunes et la sensibilisation aux services. Les résultats font actuellement l'objet d'un examen pour repérer les points à améliorer.
- ✓ Les travaux sont en cours avec le personnel et les médecins du programme provincial de soins à domicile et du Centre de traitement du cancer pour mieux faire comprendre la planification préalable des soins et les procédures pour l'intégrer à la pratique.
- ✓ Les dernières données probantes sur le dépistage efficace du cancer du sein ont été révisées pour appuyer les lignes directrices et les meilleures pratiques, et ce, pour que les femmes tirent le plus grand avantage du dépistage par mammographie.
- ✓ Fin de la phase de développement et de consultation pour la création de parcours de soins pour les cancers du poumon et du sein. Cette structure permet d'établir les cibles de temps d'attente et les normes cliniques pour que les médecins et les patients prennent des décisions éclairées sur le diagnostic et le traitement d'un cancer.
- ✓ Le plan du projet d'accélérateur linéaire est finalisé et la première phase de construction est en cours à l'HQE. Il s'agit d'une modernisation de l'équipement de radiothérapie pour garantir la sécurité et la grande qualité des soins afin que moins d'Insulaires quittent l'Île pour recevoir le traitement dont ils ont besoin
- ✓ L'état de détresse – anxiété, dépression et fatigue – d'un plus grand nombre de personnes traitées contre le cancer fait l'objet d'un suivi régulier, et du soutien leur est offert de façon mieux structurée.
- ✓ Les ambulanciers de l'Î.-P.-É. sont formés et un programme est en cours dans le but d'offrir des soins palliatifs à domicile pour que moins d'Insulaires soient transférés vers les services d'urgence alors qu'ils souhaitent demeurer à la maison.

RECHERCHE ET SURVEILLANCE SUR LE CANCER

- ✓ Des rapports statistiques distinctifs sont préparés pour le cancer de la prostate, le cancer du poumon, le cancer du sein et le cancer colorectal afin que les Insulaires, le gouvernement et les professionnels de la santé comprennent le fardeau que représentent ces maladies à l'Î.-P.-É.
- ✓ Une étude sur le diagnostic et le traitement du cancer de la prostate à l'Î.-P.-É. a été réalisée pour fournir au personnel de la santé et aux dirigeants des données sur les pratiques courantes, les aspects à améliorer et les points forts du système de santé de l'Î.-P.-É.
- ✓ Les services de laboratoire provinciaux ont réalisé un projet pour établir des normes relatives aux rapports électroniques et ont présenté des mesures de qualité sur huit types de cancer. Cela permet aux spécialistes et aux dirigeants de voir où l'Î.-P.-É. applique les meilleures pratiques en matière de biopsie, de pathologie et de chirurgie du cancer.
- ✓ Les programmes de dépistage de l'Î.-P.-É. et le Registre du cancer de l'Î.-P.-É. alimentent les rapports nationaux qui démontrent le rendement enregistré par rapport aux cibles nationales et la comparaison avec les autres provinces et territoires. Les rapports se trouvent sur vuesurlecancer.ca.
- ✓ Les travaux préparatoires au rapport de rendement du système de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É. sont en cours. Ce rapport mesurera les progrès et le rendement dans l'ensemble du continuum de soins. Publication prévue en 2018.
- ✓ Grâce au soutien de la coordonnatrice des essais cliniques et des oncologues, le nombre d'essais accessibles aux patients de l'Î.-P.-É. est en hausse.
- ✓ Le Registre du cancer de l'Î.-P.-É. a réalisé des projets visant à mieux recueillir les données sur les traitements, et notamment sur les médicaments. Notre capacité à surveiller et à signaler les cancers à l'Î.-P.-É. s'en trouve ainsi améliorée.
- ✓ Plus de 200 Insulaires ont participé à l'étude de transition, une enquête nationale qui recueille des données sur des facteurs clés comme les relations, le travail et le bien-être après un traitement contre le cancer.
- ✓ L'épidémiologiste responsable de la surveillance du cancer pour la province a participé à un certain nombre d'initiatives de recherche, dont :
  - o un rapport sur l'incidence et la survie montrant une amélioration des données sur le cancer à l'Î.-P.-É. (Statistique Canada);
  - o deux études du Centre international de recherche sur le cancer pour renseigner sur les tendances du cancer et fournir des données de référence pour que l'Î.-P.-É. puisse repérer les améliorations requises en prévention et survie;
  - o une étude sur les tendances spatio-temporelles du cancer de la thyroïde au Canada qui établit la carte des personnes qui ont reçu un diagnostic de cancer par résidence pour dégager les tendances et orienter la planification des programmes de lutte contre le cancer;
  - o fournir l'incidence du cancer du pancréas selon les données de l'Î.-P.-É. à Statistique Canada en vue de l'élaboration d'un rapport sur le cancer du pancréas au Canada.

COORDINATION DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER

- ✓ Les médecins, le personnel, les partenaires de la communauté ainsi que les conseillers des patients et des familles sont engagés dans le modèle de mise en œuvre de la stratégie : comité directeur, groupe d'action du cancer du poumon, groupe d'action du cancer du sein, groupe de travail sur la gestion de l'information.
- ✓ Le Centre de traitement du cancer de l'Î.-P.-É. a mis en place un comité consultatif des patients et des familles pour soutenir la planification des programmes, l'établissement des priorités et le partage d'information.
- ✓ Création d'un comité mixte sur le dépistage du cancer, avec en point de mire le cancer du sein, le cancer du col utérin et le cancer colorectal, et la surveillance des indicateurs relatifs au dépistage du cancer du poumon et de la prostate.
- ✓ Embauche d'une coordonnatrice provinciale du cancer pour appuyer les mesures stratégiques ainsi que les comités et les groupes de travail associés.

Recommandations pour l'avenir

Le Comité directeur provincial de la coordination de la lutte contre le cancer continue d'orienter la mise en œuvre et le suivi de la stratégie. Et à cet effet, voici les recommandations en vue de progrès pour l'an 2 :

- Mettre en place des groupes d'action du cancer colorectal et du cancer de la prostate.
- Soutenir les efforts pour uniformiser les plans de soins cliniques et développer des outils relatifs au plan de soins afin de mieux informer les patients atteints de cancer, leur famille et les autres professionnels de la santé sur le plan de traitement, les services de soutien et l'issue à long terme.
- Mettre en œuvre des plans de soins avancés et des objectifs de soins, et bien les faire connaître au public et aux professionnels de la santé.
- Travailler avec les partenaires pour faire avancer le projet des dossiers de santé électroniques dans l'ensemble du système de santé.
- Continuer à travailler avec le gouvernement dans le but de fournir des services complets d'abandon du tabac et un soutien à tous les Insulaires.
- Préparer et partager des rapports sur le cancer, notamment des rapports statistiques sur le cancer du poumon, le cancer du sein, le cancer de la prostate et le cancer colorectal; un nouveau rapport sur les tendances du cancer à l'Î.-P.-É.; et un rapport sur le rendement du système de lutte contre le cancer de l'Î.-P.-É.
- Faire des comptes rendus et des rapports réguliers sur l'avancement de la stratégie au ministère de la Santé et du Mieux-Être et au directeur de Santé Î.-P.-É.
- Améliorer les initiatives de sensibilisation et faciliter l'accès à l'éducation sur le dépistage du cancer afin d'augmenter la participation aux programmes de dépistage du cancer du sein, du cancer du col utérin et du cancer colorectal à l'Î.-P.-É.
- Poursuivre la planification et le suivi des données probantes sur le dépistage du cancer du poumon à l'Î.-P.-É.

ANNEXE : Membres des groupes d'action et des groupes de travail

(en date de janvier 2017)

Groupe d'action du cancer du poumon

Dr Larry Pan, président et radio-oncologue

Dre Nicole Drost, médecine interne

Dr Michael Irvine, médecine interne

Dre Mary White, radiologue

Dre Lynne Bowler, pathologiste

Dre Megan Burns, médecin de famille

Sherri MacKinnon, infirmière praticienne

Wade Norquay, inhalothérapeute

Gailyne MacPherson, directrice des services d'imagerie diagnostique

Dawn MacIsaac, directrice, Centre de traitement du cancer de l'Î.-P.-É.

Charles Keliher, Société canadienne du cancer

Marla Delaney, coordonnatrice provinciale de la lutte contre le cancer

Groupe de travail sur la gestion de l'information

Kelley Rayner, présidente et directrice des services hospitaliers (HQE)

Gailyne MacPherson, directrice, Services d'imagerie diagnostique

Dawn MacIsaac, directrice, Centre de traitement du cancer de l'Î.-P.-É.

Dre Carol McClure, épidémiologiste chargée de la surveillance du cancer

Dr Marvin Tesch, pathologiste

Kim Vriends, gestionnaire, Registre sur le cancer de l'Î.-P.-É.

Anja Nied-Kutterer, coordonnatrice, Programmes de dépistage du cancer colorectal et du cancer utérin

Sharon Chuu et Patricia Lush, spécialistes de l'information sur la santé

Jeanne MacDougall, gestionnaire, Bureau de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée

Kim Knox, gestionnaire intérimaire, Information sur la santé

Marla Delaney, coordonnatrice provinciale de la lutte contre le cancer

Vie privée et information – Merci à Mark Spidel pour sa contribution depuis 2015

Groupe d'action du cancer du sein

Dre Melanie McQuaid, présidente et radiologue

Dre Kristen Mead, pathologiste

Laurie Thomas, infirmière praticienne

Gailyne MacPherson, directrice, Services d'imagerie diagnostique

Linda MacMillan, coordonnatrice, Programme de dépistage du cancer du sein de l'Î.-P.-É.

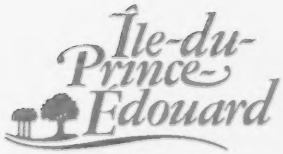
Dawn MacIsaac, directrice, Centre de traitement du cancer de l'Î.-P.-É.

Shawna Sullivan-Curley, Société canadienne du cancer, Î.-P.-É.

Dawna-Lee Perry, conseillère pour les patients

Marla Delaney, coordonnatrice provinciale de la lutte contre le cancer

Chirurgien généraliste et oncologie – Consultation au besoin



Santé Î.-P.-É.

Un système de santé unique

2017

17HPE35-46931